



---

# PLACE DE L'ERGOTHÉRAPIE DANS LE SOUTIEN DE LA PERSONNE ÂGÉE À DOMICILE<sup>1</sup>

---

Autrice : Anne Ledoux

Dernière mise à jour :  
décembre 2025

## L'ergothérapie

Selon Ergothérapie Belgium (ex FNBE) en 2009 : « L'ergothérapeute est le paramédical qui accompagne les personnes présentant un dysfonctionnement physique, psychique et/ou social en vue de leur permettre d'acquérir, de recouvrer ou de conserver un **fonctionnement optimal** dans leur vie personnelle, leurs occupations professionnelles ou la sphère de leurs loisirs par l'utilisation d'activités concrètes s'y rapportant et tenant compte de leurs potentialités et des contraintes de leur environnement. »

L'ergothérapie est une profession EBP dont l'efficacité est documentée tant en Belgique qu'à l'international, avec les personnes âgées mais pas uniquement :

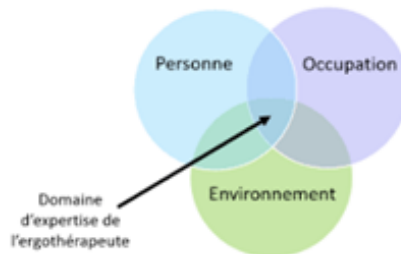
- L'étude belge de De Vriendt et al. (2016) montre qu'un programme d'ergothérapie relativement peu intensif, centré sur le client et orienté vers les activités, mené auprès de personnes âgées fragiles vivant seules en Flandre, a conduit à des améliorations significatives des activités de base de la vie quotidienne et de la qualité de vie liée à la santé.
- Revue Cochrane de Lewis et Griffin (2023) concernant les interventions environnementales pour prévenir les chutes chez les personnes âgées.

---

<sup>1</sup> Afin de garantir une lecture fluide et accessible, ce texte ne recourt pas à l'écriture inclusive. Néanmoins, il est important de souligner que toutes les personnes, indépendamment de leur genre, identité ou expression, sont pleinement prises en compte et respectées dans les propos qui suivent.

---

## L'ergothérapie propose un accompagnement bio-psycho-social



L'ergothérapie est une profession qui s'appuie sur le **triangle fondamental personne – activité – environnement**, et le traduit en interventions contextualisées et adaptées à la réalité complexe dans laquelle les individus vivent, travaillent, se soignent et participent.

- L'occupation = « les activités quotidiennes que font les individus, y compris dans les familles et les communautés pour occuper leur temps et donner un sens et un but à leur vie. Les occupations comprennent les choses que les personnes doivent, veulent et sont censées faire. » (WFOT, 2018) Cela reprend tant l'entraînement à la réalisation des occupations que la modification des habitudes de vie ou des occupations en tant que telles.
- L'environnement = tant l'environnement physique que social avec des interventions qui vont du conseil aux adaptations après une analyse des barrières et des facilitateurs.
- La personne, dans toutes ses dimensions, en prenant en compte tant ses capacités que ses incapacités. Les interventions recouvrent tant la réadaptation que la compensation (en s'appuyant sur les capacités de la personne).

De ce fait, l'ergothérapeute a une vision holistique de la situation de la personne.

## L'ergothérapie et le soutien à domicile de la personne âgée : quelques exemples

L'intervention ergothérapeutique débute toujours par des évaluations et des mises en situations concrètes afin de pouvoir déterminer précisément les habitudes de vie de la personne de même que ses capacités et incapacités.

Ensuite, conformément au GOC et aux modèles théoriques d'ergothérapie, les objectifs sont définis avec la personne en fonction de ses priorités. Néanmoins, auprès des personnes âgées, l'accent est mis sur l'importance du maintien des occupations (comme les loisirs par exemple), importantes pour la personne mais qui permettent un maximum d'interaction sociale, de mobilité... Cela passe par la sécurisation des déplacements, la planification de l'emploi du temps, le fractionnement des activités, l'orientation spatio-temporelle, etc.

La prévention est donc au cœur de l'accompagnement ergothérapeutique.

## **Quelques interventions possibles :**

- la sécurisation du domicile en vue de diminuer le risque de chute (réaménagement du mobilier ou des placards, enlever les tapis, pose de veilleuses) mais aussi en agissant sur la réalisation des habitudes de vie (s'asseoir pour s'habiller ou encore pour éplucher ses légumes, etc.) ;
- freiner la dénutrition via le recours aux aides techniques pour faciliter la réalisation et /ou la prise des repas, aménagement de la cuisine (mettre à portée de main les ustensiles les plus utilisés, limiter le port de charge, etc.) ;
- entraîner les déplacements en rue (avec ou sans aide à la mobilité), la prise des transports en commun, la conduite automobile ;
- faciliter la communication (digitale) avec les proches (familles, amis, anciens collègues).

Cela va donc bien au-delà de l'aménagement du domicile.

## **Où trouver un ergothérapeute ?**

Les séances d'ergothérapie sont payantes (sauf en passant par certains projets pilotes) et doivent obligatoirement être prescrites par un médecin.

La prescription (des modèles sont disponibles sur le site de l'UPE) doit reprendre les coordonnées de la personne, une brève anamnèse (et/ou un diagnostic), de même que les conséquences présumées sur l'autonomie (que ce soit au niveau des soins personnels, de la vie domestique, de la participation socio-familiale ou autres), la prestation souhaitée peut également être mentionnée (bilan ; mise en situation : entraînement fonctionnel, entraînement à l'utilisation d'orthèse ou d'aides techniques, l'aménagement... ; l'information, le conseil, l'apprentissage...). Le nombre de séances étant très variable d'une situation à une autre, il n'est pas nécessaire de l'indiquer. Les séances durent le plus souvent 60 minutes minimum.

Fin 2025, accès facilité à l'ergothérapie via :

- Bien Chez Moi (<https://sites.google.com/view/rgo2-0/accueil>)
- Protocole 3 (<https://www.inami.fgov.be/fr/themes/qualite-des-soins/soins-aux-personnes-agees/formes-alternatives-de-soins-aux-personnes-agees-projets>)
- Covid long (<https://www.inami.fgov.be/fr/themes/soins-de-sante-cout-et-remboursement/maladies/covid-long-remboursement-des-soins-en-cas-de-symptomes-covid-19-persistants>)
- À la sortie d'un centre de réadaptation
- Mais aussi Alzheimer Belgique, les diverses ligues (SEP), etc.

Vous voulez en savoir plus sur l'ergothérapie en 1<sup>re</sup> ligne : Go ergo go ! <https://kbs-frb.be/fr/go-ergo-go-0>

## **Conclusion**

L'ergothérapeute peut mener de multiples interventions possibles au domicile des personnes âgées tant sur la personne, son environnement ou encore sur ses occupations. N'hésitez pas à faire appel à ses compétences spécifiques tant pour le bénéfice de la personne âgée que pour celui de son entourage. L'objectif est le soutien au domicile afin de favoriser une vie de qualité.

L'ergothérapie est basée sur les preuves et donc sur la littérature tant nationale qu'internationale.

SSMG - rue de Suisse, 8 – 1060 Bruxelles

## Liens utiles

- UPE (Union Professionnel des Ergothérapeutes francophones et germanophones de Belgique) : <https://www.ergo-upe.be>
- Ergo 2.0 : <https://sites.google.com/view/rgo2-0/accueil>
- WFOT : <https://wfot.org/>
- Protocole 3 : <https://www.brusano.brussels/service/soutien-a-domicile-pour-les-personnes-de-60-ans/>
- GOC/ ASCOP : <https://ascop-francophonie.org/>

## Références

- Craig, J. A., Miner, D., Remtulla, T., Miller, J., & Zanussi, L. W. (2017). Piloting a coping skills group intervention to reduce depression and anxiety symptoms in patients awaiting kidney or liver transplant. *Health & social work, 42*(1), e44-e52.
- De Vriendt, P., Peersman, W., Florus, A., Verbeke, M., & Van de Velde, D. (2016). Improving Health Related Quality of Life and Independence in Community Dwelling Frail Older Adults through a Client-Centred and Activity-Oriented Program. A Pragmatic Randomized Controlled Trial. *The journal of nutrition, health & aging, 20*(1), 35-40. <https://doi.org/10.1007/s12603-016-0673-6>
- Ergotherapie Belgium. (2009). Definition of OT in own language. <https://wfot.org/member-organisations/belgium-federation-nationale-belge-des-ergotherapeutes>
- Ergotherapie Belgium. (2025). Note-visite auprès du ministre Frank Vandenbroucke du 30 septembre 2025.
- Fields, B., & Smallfield, S. (2022). Occupational Therapy Practice Guidelines for Adults With Chronic Conditions. *Am J Occup Ther, 76*(2). <https://doi.org/10.5014/ajot.2022/762001>
- Fujimoto, Y. K. S., & Ishibashi, Y. (2018). Total renal care approach for patients with end-stage renal disease. *Recent Advances in Dialysis Therapy in Japan, 196*, 78-82.
- Gillespie, P., Hobbins, A., O'Toole, L., Connolly, D., Boland, F., & Smith, S. M. (2022). Cost-effectiveness of an occupational therapy-led self-management support programme for multimorbidity in primary care. *Fam Pract, 39*(5), 826-833. <https://doi.org/10.1093/fampra/cmac006>
- Hsiao, C. Y., Lin, L. W., Su, Y. W., Yeh, S. H., Lee, L. N., & Tsai, F. M. (2016). The Effects of an Empowerment Intervention on Renal Transplant Recipients: A Randomized Controlled Trial. *J Nurs Res, 24*(3), 201-210. <https://doi.org/10.1097/jnr.000000000000115>
- Kamijo, Y., Fujimoto, S., & Ishibashi, Y. (2018). Total Renal Care Approach for Patients with End-Stage Renal Disease. *Contrib Nephrol, 196*, 78-82. <https://doi.org/10.1159/000485703>
- King, D. K., Estabrooks, P. A., Strycker, L. A., Toobert, D. J., Bull, S. S., & Glasgow, R. E. (2006). Outcomes of a multifaceted physical activity regimen as part of a diabetes self-management intervention. *Ann Behav Med, 31*(2), 128-137. [https://doi.org/10.1207/s15324796abm3102\\_4](https://doi.org/10.1207/s15324796abm3102_4)
- Ledoux, A., De Baets, S., Van Durme, T., De Vriendt, P., Van de Velde, D., & Thunus, S. (2025). Barriers and Facilitators to Occupational Therapy for the Frail Older Person within Primary Care in Belgium. *Internet Journal of Allied Health Sciences and Practice, 23*(3), 18.
- Lewis, S. R., & Griffin, X. L. (2023). Preventing falls in older people: the evidence for environmental interventions and why history matters. *Cochrane Database of Systematic Reviews*(3). <https://doi.org/10.1002/14651858.ED000162>

Soltannezhad, F., Farsi, Z., & Jabari Moreoi, M. (2013). The effect of educating health promotion strategies on self-care self-efficacy in patients undergoing kidney transplantation: a double blind randomized trial. *Nurs Midwifery Stud*, 2(4), 64-70. <https://doi.org/10.5812/nms.11874>

Tofani, M., Ranieri, A., Fabbrini, G., Berardi, A., Pelosin, E., Valente, D., ... & Galeoto, G. (2020). Efficacy of occupational therapy interventions on quality of life in patients with Parkinson's disease: a systematic review and meta-analysis. *Movement disorders clinical practice*, 7(8), 891-901.

Union Professionnelle des Ergothérapeutes Francophones et Germanophones de Belgique (UPE). (2025). <https://www.ergo-upe.be/la-pratique/>

WFOT & Chichaya, T. F. (2025). Welcome to The Human Occupation and Wellbeing Journal. *The Human Occupation & Wellbeing Journal*, 1(1).

## **Autrice**

Anne Ledoux : Ergothérapeute, enseignante et coordinatrice internationale pour le département d'ergothérapie de la Haute École Vinci et Chercheuse pour la Chaire Be.Hive.